



COMMONWEALTH of VIRGINIA

Thomas Jefferson Health District

1138 Rose Hill Drive

P. O. Box 7546

Charlottesville, Virginia 22906

(804) 972-6219

IN COOPERATION WITH THE
STATE DEPARTMENT OF HEALTH

ALBEMARLE — CHARLOTTESVILLE
FLUVANNA COUNTY (PALMYRA)
GREENE COUNTY (STANARDSVILLE)
LOUISA COUNTY (LOUISA)
NELSON COUNTY (LOVINGSTON)

Yo entiendo que llevar al Departamento de Salud de Charlottesville, euando vengo por mi cita:

- Prueba del ingreso de la familia - taloñ, copia del cheque etc.
- Declaración del Virginia Employment Commission diciendo que no tengo empleo; o que estoy elegible/inelegible por compensación de falta de trabajo.
- Declaración de servicious social diciendo que he aplicado por ayuda, medicaid, ADC, estampillas de conida soporte del nino etc.
- Declaración del Administracionate Seguridad Social (Social Security) declarando la cantidad de los benficios.
- Copia de la vuella da los impues to mas reciente.
- Declaración escrito del patrón si está pagada en dinero efectivo.
- Declaración de sustento de la persona poniendose comida y casa (lugar devivir).

Entiendo que haste que doy una de estos me van a cobrar por todo de los servicios de la clinicia.

Firma

entrevistora

Fecha